



RESTAURANTES TOKS, S.A. DE C.V.
 R.F.C. RT0840921RE4
 Jaime Balmes 11 Edificio B Piso 5
 Los Morales Polanco
 Miguel Hidalgo
 11510 Distrito Federal Mexico
 SUC. 232 INVIERNO
 Invierno 17
 Angel Zimbron
 Azcapotzalco
 Mexico, D.F.
 02099 Distrito Federal

Se recibió a entera
 satisfacción el bien o
 servicio, por lo que esta
 Unidad Administrativa
 considera procedente el
 trámite de pago.
[Handwritten signature]

Regimen Fiscal :
 PERSONAS MORALES DE REGIMEN GENERAL
FACTURA

-- ORIGINAL --

SERIE : FIDFINV
 UNIDAD : 232
 FOLIO : 6769
 RFC : CNE781229BK4
 FOLIO CED. : A 1042135
 FECHA : VIE 28/08/15 10:03:34

Lugar Expedicion :
 Distrito Federal, Mexico
 Forma de Pago :
 EFECTIVO
 Numero de Cuenta :

NO. CERTIFICADO EMISOR :
 00001000000203321592
 NO. CERTIFICADO SAT :
 00001000000203430011
 FOLIO FISCAL :
 9780199f-8b6a-4291-b0e4-fef84a206d6c
 FECHA TIMBRADO : VIE 28/08/15 05:03:36

EXPEDIDO A :
 COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION
 PROFESIONAL TECNICA
 DOMICILIO :
 16 DE SEPTIEMBRE 147 NTE
 LAZARO CARDENAS METEPEC
 52148
 ESTADO DE MEXICO MEXICO

1 CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS UM
 Gramo
 Por : 96.55

CONSUMO DE TICKET(S) B 292066

CONSUMO AL 16% : 96.55

SUBTOTAL : 96.55

DESCUENTO: 0.00

NETO : 96.55
 IVA 16% : 15.45
 TOTAL : 112.00

(CIENTO DOCE

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



conalep

Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL ESTADO

Secretaría de Administración

Dirección de Administración Financiera

CODIGO DAF: 651-APO-PR-01-A-10

NO. DE REVISIÓN: 04

FECHA DE APROBACIÓN: 01/05/2014

GASTOS SIN COMPROBANTE

Fecha de elaboración: 31 de agosto de 2015

Nombre del comisionado:	Mtra. María Elena Salazar Peña		
Número de empleado:	2685509	Puesto:	Secretaría Académica
Lugar de comisión:	México, D.F. 28 de Agosto del 2015 al 28 de Agosto del 2015		

Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en el artículo 8, fracción III, de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos, que para llevar a cabo esta comisión fue necesario realizar gastos de alimentación, traslado y otros y no fue posible obtener comprobante(s) por un importe de:

CONCEPTO	IMPORTE (pesos)
ALIMENTACIÓN	
TRASLADO	
OTROS	\$50.00
TOTAL	\$50.00

Pago de estacionamiento sin comprobante

(CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.).

IMPORTE CON LETRA

COMISIONADO

Mtra. María Elena Salazar Peña

NOMBRE Y FIRMA